** 2014年 6 月 16 日 改訂（第5版）
* 2013年 9 月 10 日 改訂（第4版）

承認番号 ： 21100BZZ00262000

機械器具 74 医薬品注入器
管理医療機器 自然落下式・ポンプ接続兼用輸液セット 70371000

輸液セット

（ＴＩ型）

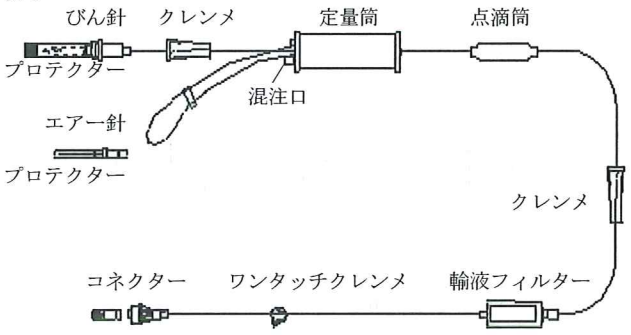
再使用禁止

【警告】
1. 本品の接続部は、使用前及び使用中にかかわらず、緩みがないことを常に確認すること。[嵌合が緩み、液漏れをおこす可能性がある。]
2. 混注操作を行う場合は、操作前に混注口を消毒薬等で消毒すること。[感染の可能性がある。]

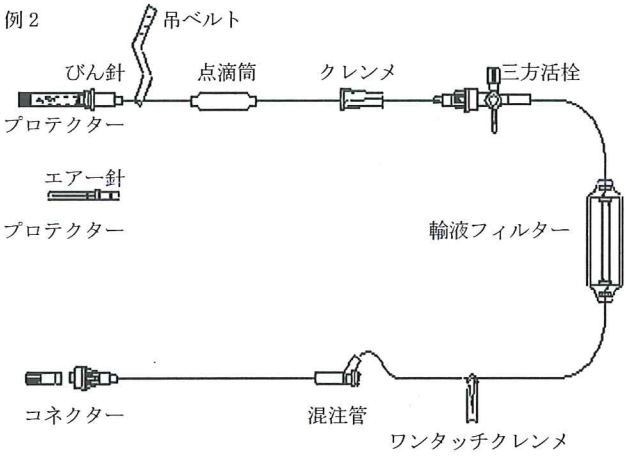
【禁忌・禁止】
●再使用禁止

【形状・構造及び原理等】
＜構造図（代表図）＞

例 1



例 2



●各部品は削除又は追加される場合がある。
●本品はポリ塩化ビニル（可塑剤：フタル酸ジ(2-エチルヘキシル)）を使用している。

【使用目的、効能又は効果】
●本品は滅菌済みであるので、そのまま直ちに使用できる。

※※【操作方法又は使用方法等】
●本品は手技に精通した医師の管理下で使用すること。
●下記の説明は一般的な使用方法である。従って、細部については医師の臨床経験に基づき、手順の追加、変更が必要である。
（※各部材の使用方法、使用上の注意も参照すること。）

1. 本品を使用の前には、包装および本品に汚れ、破損等がないことを確認すること。万一異常が認められた場合は使用しないこと。
2. 本品のクレンメを完全に閉じてからびん針のプロテクターを外し、輸液剤容器の所定の位置にまっすぐ根元まで刺通すること。
3. 本品を連結した輸液剤容器をつるし、点滴筒を指で押しつぶして離し、点滴筒の半分程度まで輸液をためること。
4. 吊ベルト付の製品は、吊ベルトの○穴をガートル台の先端に通し、本品の重量を支えるようにすること。
5. 本品は全てのクレンメ等を開けて輸液をゆっくり満たし、本品の末端まで導いてからクレンメを再び確実に閉じること。
6. 輸液フィルター付品種の場合、下記の「**輸液フィルターの使用方法、使用上の注意**」を参照すること。
7. 本品を体内に留置されている中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等のコネクターに接続し、確実に固定すること。
8. ソフトバッグ以外の輸液剤容器を使用する場合は、エアー針のプロテクターを外し、輸液剤容器の所定の位置にまっすぐ根元まで刺通すること。
9. クレンメを徐々にゆるめ、点滴を観察しながら流量を調節し、輸液を行う。ワンタッチクレンメ等が装着されている場合は、クレンメ等が開いていることを確認し、点滴を開始すること。

＜定量筒付品種＞
●基本操作は上記に従い、下記の点に注意して使用すること。

1. 定量筒内に輸液を 30mL 程度ためてから、本品の末端まで輸液を満たすこと。
2. 定量筒内に輸液を所定量までためる。なお、定量筒内で輸液の混合や希釈等を行う場合は、定量筒の混注口を用いる。
3. 再び定量筒内に輸液を注入する場合は、点滴筒内に輸液が残っているうちに輸液を所定量までためて輸液を行うこと。

[使用方法に関連する使用上の注意]

1. 接続部は、使用前及び使用中にかかわらず、緩み、液漏れ等がないことを常に確認すること。
2. 吸着の起こりやすい薬剤等があるので、事前に本品への吸着の有無を確認し、使用すること。特に微量投与薬剤の場合は注意すること。
3. びん針等の針部には直接手を触れないこと。
4. プラスチック型びん針の場合、ゴム栓に対し斜めに穿通又は穿通中に横方向の力を加えないこと。[びん針が変形又は破損する可能性がある。]
5. 中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等および輸液ポンプを使用する場合には、それぞれの添付文書及び取扱説明書に従って使用すること。
6. 油性の薬剤、アルコールを含む薬剤および消毒液を使用する場合は注意すること。[部材により破損する可能性がある。]
7. チューブがキンク、引っ張られた状態で使用しないこと。また、輸液を高圧で注入しないこと。[破損の可能性がある。]
8. 点滴筒で流量設定を行う場合は、個包装に表示されてある「点滴筒(量)」を確認し、調整操作を行うこと。

注意

滴下方式（重力式輸液、滴下制御型ポンプ等）で投与する場合は、一滴あたりの容積が薬剤によって異なる可能性があるので注意すること。

＜輸液ポンプを併用使用する場合＞

1. 輸液ポンプを使用する場合は、使用する輸液ポンプの添付文書及び取扱説明書に従って使用すること。
2. 本品を輸液ポンプと長時間（24 時間以上）併用し輸液を行う場合、チューブの変形が起こり、流量が変化するので 24 時間おきにチューブ装着位置を 10 ㎝程移動するか、新しい製品と交換すること。

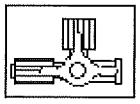
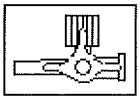
［混注部材の使用方法、使用上の注意］

1．共　通

①使用の際は、必ず混注口を消毒液で消毒すること。
②混注操作には指定された部材を使用すること。
③混注操作を行う場合は、嵌合が外れないように手で固定するか、ロックタイプのシリンジ、輸液セット又は専用部材等を使用し、確実に固定すること。特に持続的に混注を行う際は、ロックタイプのシリンジ、輸液セット又は専用部材等を使用すること。
④使用前、使用中にかかわらず、嵌合部の緩み、液漏れ等が無いか常に確認し使用すること。
⑤混注操作を行う場合、混注しようとする部材の上流側にクランプ等がある場合は必ず閉鎖する。下流側は解放とし、ゆっくりと薬液等を注入すること。また、クランプ等がない場合でも、注意深くゆっくりと薬液等を注入すること。［注入圧により、嵌合部、混注部材等から液漏れの可能性がある。］
⑥混注操作終了後、シリンジ、輸液セット又は専用部材等との嵌合を外す際は、混注口の胴体を確実に手で固定し、他の接続部が緩まないように注意して外すこと。使用後は、必ず混注口を消毒液で消毒すること。
⑦混注部材に亀裂、破損、緩み、汚れ等の異常が認められた場合は使用を中止すること。万一混注操作を繰り返しているうちに混注部材に異常が生じた場合は、新しい製品に交換すること。
⑧各部材により使用方法等が異なるので、使用する部材の項目を必ず確認すること。

2．三方活栓を使用する場合

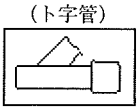
（ルアーロック付き）　（ルアーロック無し）

①混注口をアルコールが含まれる薬液等で消毒しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］
②三方活栓から混注操作を行う場合は、オス型ルアーテーパーのコネクター又はルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。［嵌合が合わず、液漏れの可能性がある。］
③針を用いて混注操作を行う場合は、混注キャップ等を装着し、三方活栓に針先が接触しないように注意すること。［破損する可能性がある。］
④ハンドルの「On」「Off」を確認し、向きを間違えないように、使用中は正しく混注されていることを常に確認すること。
⑤溶解補助剤（エタノール、界面活性剤及びレシチン等）、高濃度エタノールと溶解剤を含む注射液、脂肪乳剤、造影剤（リピオドールウルトラフルイド等）は混注しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］

3．ト字管を使用する場合

（ト字管）



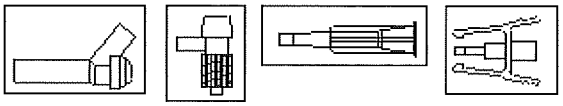
①穿刺針は 21 ゲージよりも細いものを使用し、ト字管中央部に垂直に穿刺すること。［斜めに穿刺した場合、混注ポート及び接続のチューブを破損する可能性があり、液漏れの原因となる。］
②ト字管を使用し持続的に混注しないこと。

4．インターリンクを使用する場合

①「Yサイト」・「Tコネクター」

1)「Yサイト」・「Tコネクター」を使用し混注操作を行う場合は、必ず専用のインターリンク・カニューラ（「カニューラ」「レバー式ロック」）を使用すること。

（Yサイト）（Tコネクター）（カニューラ）（レバー式ロック）

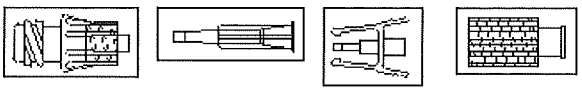


2)「カニューラ」を使用して混注操作を行う場合は、「カニューラ」先端テーパーを「Yサイト・Tコネクター」混注口のスリット中央部に合わせ根元まで挿入し、注入時は手でしっかり固定して行い、使用後は直ちに引き抜くこと。［嵌合部が外れ、液漏れの可能性がある。］
3)「レバー式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、「レバー式ロック」先端テーパーを「Yサイト・Tコネクター」混注口のスリット中央部に合わせ根元まで挿入し、「レバー式ロック」の先端部レバーで確実にYサイトをはさみ込み固定すること。「Yサイト・Tコネクター」から抜去する場合は、「レバー式ロック」のハンドルをはさみ持ち、先端部レバーを押し広げてから引き抜くこと。

②「インジェクションサイト」

1)「インジェクションサイト」を使用し混注操作を行う場合は、必ず専用のインターリンク・カニューラ（「カニューラ」「レバー式ロック」「ネジ式ロック」）を使用すること。

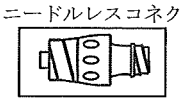
（ｲﾝｼﾞｪｸｼｮﾝｻｲﾄ）（カニューラ）（レバー式ロック）（ネジ式ロック）



2)「カニューラ」・「レバー式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、上記 4 -①-2),3)を参照のこと。
3)「ネジ式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、「インジェクションサイト」に「ネジ式ロック」を押し込みながら時計回りに最後までねじ込み、確実に固定すること。
4)「ネジ式ロック」の締め直しを複数回行ったり、強く締めすぎると、嵌合強度が弱まり外れる可能性がある。

＊5．ＮＰニードルレスコネクターを使用する場合

（ＮＰニードルレスコネクター）

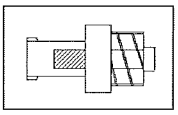


＊①混注口をアルコールが含まれる薬液等で消毒しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］
＊②「ＮＰニードルレスコネクター」を使用し混注操作を行う場合は、プラスチック製オス型ルアーテーパー又はオス型ルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。［ガラス製の場合、テーパー部の嵌合が合わず、破損する可能性がある。］
＊③「ＮＰニードルレスコネクター」にプラスチック製オス型ルアーテーパー又はオス型ルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用し嵌合する場合は、押し込みながら時計回りに最後までねじ込み、確実に嵌合すること。
＊④「ＮＰニードルレスコネクター」にルアーロック無しのオス型ルアーテーパーを使用して混注操作を行う場合は、手でしっかり固定して行い、使用後は直ちに引き抜くこと。
＊⑤「ＮＰニードルレスコネクター」を使用して持続的に混注する場合は、必ずルアーロック付きオス型コネクターを使用し、確実に固定すること。［接合部が外れ、液漏れの可能性がある。］
＊⑥「ＮＰニードルレスコネクター」を使用し、混注操作を行う場合は、混注管内のエア抜きを行うこと。

*⑦「ＮＰニードルレスコネクター」からシリンジ等の接続を外した時、混注管内部のシリコーンシールが混注管入口部まで元通りに戻っていることを確認すること。[戻っていない場合、薬液漏れを起こす可能性がある。]
*⑧「ＮＰニードルレスコネクター」の混注操作耐用回数は1,000回である。
*⑨「ＮＰニードルレスコネクター」の混注口に針、凸部のあるキャップは絶対使用しないこと。[本品が破損する可能性がある。]
**⑩耐圧は330psi（1.7×10^4mmHg）である。これ以上の圧をかけないこと。[液漏れの可能性がある。]
*⑪溶解補助剤（エタノール、界面活性剤及びレシチン等）、高濃度エタノールと溶解剤を含む注射液、脂肪乳剤、造影剤（リピオドールウルトラフルイド等）は混注しないこと。[材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。]

６．セーフサイトを使用する場合

（セーフサイト）

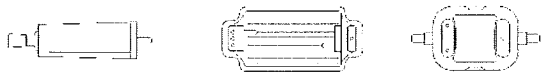


①脂肪乳剤を含む医薬品を投与する場合は、セーフサイトのひび割れについて注意すること。また、ヒマシ油等の油性成分及びアルコールを含む医薬品、及びアルコールを含む消毒薬についても脂肪乳剤の場合と同様に、セーフサイトのひび割れが生じていることが知られている。[薬液により材質であるポリカーボネートに影響を与え、セーフサイトにひび割れが生じ、血液及び薬液漏れ、空気混入等の可能性がある。特に全身麻酔剤、昇圧剤、抗悪性腫瘍剤及び免疫抑制剤等の投与は、必要な投与量が確保されず、患者への重篤な影響が生じる可能性がある。なお、ライン交換時の締め直し、過度な締め付け及び増し締め等は、ひび割れの発生を助長する要因となる。]
②ひび割れが確認された場合は、直ちに新しい製品と交換すること。
③オス型ルアーテーパーのコネクター又はルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。[嵌合が合わず、液漏れの可能性がある。]
④抗てんかん薬等は、ひび割れを起こす可能性があるので使用しないこと。

[輸液フィルターの使用方法、使用上の注意]

１．共　通

（アイベックスフィルター）　　（フラットタイプ）



①「輸液フィルター」は使用前にフィルター内のプライミング（エアー抜き）を行い、使用中も必要に応じて行うこと。
②次の薬剤等はフィルターの不通過又は目詰まりを起こす可能性があるので、フィルターには使用しないこと。
（脂肪乳剤等のエマルジョン系薬剤、血液、血液製剤等、粒子の大きな薬剤、配合変化により不溶性沈殿物を発生する薬剤等、不溶性粒子の残る薬剤）
③界面活性剤が含まれた薬剤やアルコール等の有機溶剤を使用しないこと。[フィルターが変性し、液漏れの原因になる。]
④フィルターの下流側の混注管から注射筒で混注操作を行う場合は、フィルターに過大な逆圧がかからないようにゆっくり行うか、一時的にフィルター下流側のクランプを閉鎖してから行うこと。
⑤「輸液フィルター」に300kPa以上の圧力をかけないこと。[破損の可能性がある。]

２．アイベックスフィルターを使用する場合

フィルターを転倒させ、輸液出口側を上側になるように垂直に保持した後、輸液を流しプライミングを行うこと。

３．フラットタイプを使用する場合

フィルターの点滴筒側を上側にし、末梢側を下側にして輸液を流し、プライミングを行うこと。

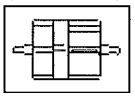
[流量調節器の使用方法、使用上の注意]

１．共　通

流量については使用中、常に確認すること。

２．ドシフローを使用する場合

（ドシフロー）

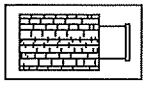


①輸液の液面からカテーテル刺入部までの落差を約80㎝とすること。
②ドシフローの目盛りをOPENの位置あるいはそれに近い位置に合わせたまま放置しないこと。[この目盛りの付近は流量が250～2500mL/hの範囲で急激に流量が変化し、最短で1リットルの輸液容器が25分以内に空になるため。]
③目盛りは調節の目安である。ダイヤル調節後は必ず点滴筒の滴下により、実際の流量を確認すること。

[嵌合部材の使用方法、使用上の注意]

１．インターリンク「ネジ式ロック」

（ネジ式ロック）



嵌合部材にインターリンク「ネジ式ロック」を使用している場合は、体内に留置されている中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等のコネクターにインターリンク専用の「インジェクションサイト」（別売）を接続して、確実に固定すること。

【使用上の注意】

[重要な基本的注意]

1. 使用中は本品の破損、接合部の緩み及び薬液漏れ等について定期的に確認すること。
2. 脂肪乳剤を含む医薬品を投与する場合は、三方活栓及びコネクターのひび割れについて注意すること。また、ヒマシ油等の油性成分及びアルコールを含む医薬品、及びアルコールを含む消毒剤についても脂肪乳剤の場合と同様に、三方活栓等にひび割れが生じることが知られている。[薬液により三方活栓及び延長チューブ等のメスコネクターにひび割れが生じ、血液及び薬液漏れ、空気混入等の可能性がある。特に全身麻酔剤、昇圧剤、抗悪性腫瘍剤及び免疫抑制剤等の投与では、必要な投与量が確保されず、患者への重篤な影響が生じる可能性がある。なお、ライン交換時の締め直し、過度な締め付け及び増し締め等は、ひび割れの発生を助長する要因となる。]
3. ひび割れが確認された場合は、直ちに新しい製品と交換すること。
4. 医薬品の添付文書を確認後、使用すること。
5. 脂溶性の医薬品等の使用は、可塑剤であるフタル酸ジ(2-エチルヘキシル)が溶出する恐れがある。
6. 包装を開封したらすぐに使用し、使用後は感染防止に留意し安全な方法で医療廃棄物として処分すること。
7. 使用中は、チューブの折れによる閉塞に注意すること。
8. 使用中に液漏れ、詰まり等の異常が認められた場合は、新しい製品と交換すること。
9. 混注部から薬液をワンショット投与する場合は、ゆっくり注入するか、フィルターと混注部の間をストッパーやクランプ等で閉塞させて注入すること。[輸液セット内が高圧になることでフィルターが破損し、薬液漏れが生じることがある。]

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

[貯蔵・保管方法]

●水濡れに注意し、高温、多湿、直射日光を避けて保管すること。
●蛍光灯の下やオゾンを発生する機器の周辺に保管しないこと。

[使用期限]

●包装（ラベル）に使用期限を表示している。使用期限を過ぎたものは使用しないこと。[自己認証による]

【包装】

10 本入り／箱、 20 本入り／箱

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等】

[製造販売元]

フォルテグロウメディカル株式会社
栃木県佐野市大橋町 1647
TEL：0283-22-2801

[製造元]

フォルテグロウメディカル株式会社
フォルテグロウメディカル ベトナム
(FORTE GROW MEDICAL VIETNAM CO.,LTD.) ベトナム

**[発売元（お問合せ窓口）]

東レ・メディカル株式会社
東京都中央区日本橋本町二丁目 4 番 1 号
TEL：03-6262-3822

** 2014年 6 月 16 日 改訂（第 7 版）
＊ 2013年 9 月 10 日 改訂（第 6 版）

承認番号 ： 21100BZZ00262000

機械器具 74 医薬品注入器
管理医療機器 自然落下式・ポンプ接続兼用輸液セット 70371000

輸液セット

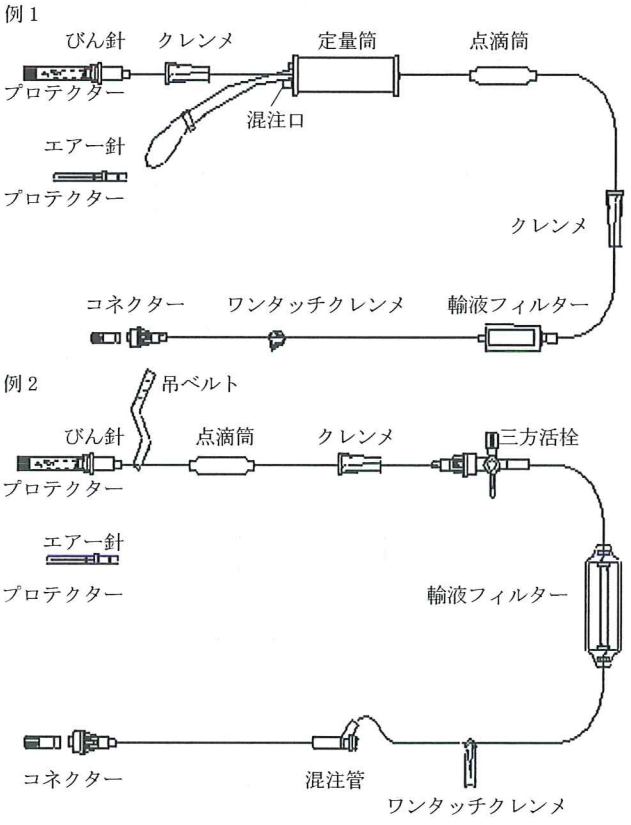
（ＴＩ型 ＰＶＣフリー）

再使用禁止

【警告】
1. 本品の接続部は、使用前及び使用中にかかわらず、緩みがないことを常に確認すること。[嵌合が緩み、液漏れをおこす可能性がある。]
2. 混注操作を行う場合は、操作前に混注口を消毒薬等で消毒すること。[感染の可能性がある。]

【禁忌・禁止】
●再使用禁止

【形状・構造及び原理等】
＜構造図（代表図）＞



●各部品は削除又は追加される場合がある。
●フタル酸エステルの溶出の恐れはない。

【使用目的、効能又は効果】
●本品は滅菌済みであるので、そのまま直ちに使用できる。

＊＊【操作方法又は使用方法等】
●本品は手技に精通した医師の管理下で使用すること。
●下記の説明は一般的な使用方法である。従って、細部については医師の臨床経験に基づき、手順の追加、変更が必要である。
（※各部材の使用方法、使用上の注意も参照すること。）

1. 本品を使用の前には、包装および本品に汚れ、破損等がないことを確認すること。万一異常が認められた場合は使用しないこと。
2. 本品のクレンメを完全に閉じてからびん針のプロテクターを外し、輸液剤容器の所定の位置にまっすぐ根元まで刺通すること。
3. 本品を連結した輸液剤容器をつるし、点滴筒を指で押しつぶして離し、点滴筒の半分程度まで輸液をためること。
4. 吊ベルト付の製品は、吊ベルトの○穴をガートル台の先端に通し、本品の重量を支えるようにすること。
5. 本品は全てのクレンメ等を開けて輸液をゆっくり満たし、本品の末端まで導いてからクレンメを再び確実に閉じること。
6. 輸液フィルター付品種の場合、下記の「**輸液フィルターの使用方法、使用上の注意**」を参照すること。
7. 本品を体内に留置されている中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等のコネクターに接続し、確実に固定すること。
8. ソフトバッグ以外の輸液剤容器を使用する場合は、エアー針のプロテクターを外し、輸液剤容器の所定の位置にまっすぐ根元まで刺通すること。
9. クレンメを徐々にゆるめ、点滴を観察しながら流量を調節し、輸液を行う。ワンタッチクレンメ等が装着されている場合は、クレンメ等が開いていることを確認し、点滴を開始すること。

＜定量筒付品種＞
●基本操作は上記に従い、下記の点に注意して使用すること。

1. 定量筒内に輸液を 30mL 程度ためてから、本品の末端まで輸液を満たすこと。
2. 定量筒内に輸液を所定量までためる。なお、定量筒内で輸液の混合や希釈等を行う場合は、定量筒の混注口を用いる。
3. 再び定量筒内に輸液を注入する場合は、点滴筒内に輸液が残っているうちに輸液を所定量までためて輸液を行うこと。

[使用方法に関連する使用上の注意]

1. 接続部は、使用前及び使用中にかかわらず、緩み、液漏れ等がないことを常に確認すること。
2. 吸着の起こりやすい薬剤等があるので、事前に本品への吸着の有無を確認し、使用すること。特に微量投与薬剤の場合は注意すること。
3. びん針等の針部には直接手を触れないこと。
4. プラスチック型びん針の場合、ゴム栓に対し斜めに穿通又は穿通中に横方向の力を加えないこと。[びん針が変形又は破損する可能性がある。]
5. 中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等および輸液ポンプを使用する場合には、それぞれの添付文書及び取扱説明書に従って使用すること。
6. 油性の薬剤、アルコールを含む薬剤および消毒液を使用する場合は注意すること。[部材により破損する可能性がある。]
7. チューブがキンク、引っ張られた状態で使用しないこと。また、輸液を高圧で注入しないこと。[破損の可能性がある。]
8. 点滴筒で流量設定を行う場合は、個包装に表示されてある「点滴筒(量)」を確認し、調整操作を行うこと。

注意
滴下方式（重力式輸液、滴下制御型ポンプ等）で投与する場合は、一滴あたりの容積が薬剤によって異なる可能性があるので注意すること。

＜輸液ポンプを併用使用する場合＞

1. 輸液ポンプを使用する場合は、使用する輸液ポンプの添付文書及び取扱説明書に従って使用すること。
2. 本品を輸液ポンプと長時間（24 時間以上）併用し輸液を行う場合、チューブの変形が起こり、流量が変化するので 24 時間おきにチューブ装着位置を 10 ㎝程移動するか、新しい製品と交換すること。

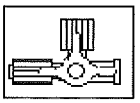
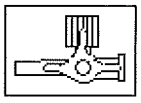
［混注部材の使用方法、使用上の注意］

1．共　通

①使用の際は、必ず混注口を消毒液で消毒すること。
②混注操作には指定された部材を使用すること。
③混注操作を行う場合は、嵌合が外れないように手で固定するか、ロックタイプのシリンジ、輸液セット又は専用部材等を使用し、確実に固定すること。特に持続的に混注を行う際は、ロックタイプのシリンジ、輸液セット又は専用部材等を使用すること。
④使用前、使用中にかかわらず、嵌合部の緩み、液漏れ等が無いか常に確認し使用すること。
⑤混注操作を行う場合、混注しようとする部材の上流側にクランプ等がある場合は必ず閉鎖する。下流側は解放とし、ゆっくりと薬液等を注入すること。また、クランプ等がない場合でも、注意深くゆっくりと薬液等を注入すること。［注入圧により、嵌合部、混注部材等から液漏れの可能性がある。］
⑥混注操作終了後、シリンジ、輸液セット又は専用部材等との嵌合を外す際は、混注口の胴体を確実に手で固定し、他の接続部が緩まないように注意して外すこと。使用後は、必ず混注口を消毒液で消毒すること。
⑦混注部材に亀裂、破損、緩み、汚れ等の異常が認められた場合は使用を中止すること。万一混注操作を繰り返しているうちに混注部材に異常が生じた場合は、新しい製品に交換すること。
⑧各部材により使用方法等が異なるので、使用する部材の項目を必ず確認すること。

2．三方活栓を使用する場合

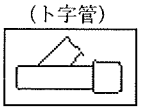
（ルアーロック付き）　（ルアーロック無し）

①混注口をアルコールが含まれる薬液等で消毒しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］
②三方活栓から混注操作を行う場合は、オス型ルアーテーパーのコネクター又はルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。［嵌合が合わず、液漏れの可能性がある。］
③針を用いて混注操作を行う場合は、混注キャップ等を装着し、三方活栓に針先が接触しないように注意すること。［破損する可能性がある。］
④ハンドルの「On」「Off」を確認し、向きを間違えないように、使用中は正しく混注されていることを常に確認すること。
⑤溶解補助剤（エタノール、界面活性剤及びレシチン等）、高濃度エタノールと溶解剤を含む注射液、脂肪乳剤、造影剤（リピオドールウルトラフルイド等）は混注しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］

3．ト字管を使用する場合

（ト字管）



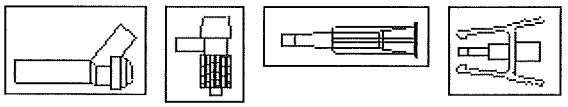
①穿刺針は 21 ゲージよりも細いものを使用し、ト字管中央部に垂直に穿刺すること。［斜めに穿刺した場合、混注ポート及び接続のチューブを破損する可能性があり、液漏れの原因となる。］
②ト字管を使用し持続的に混注しないこと。

4．インターリンクを使用する場合

①「Ｙサイト」・「Ｔコネクター」

1)「Ｙサイト」・「Ｔコネクター」を使用し混注操作を行う場合は、必ず専用のインターリンク・カニューラ（「カニューラ」「レバー式ロック」）を使用すること。

（Ｙサイト）（Ｔコネクター）（カニューラ）（レバー式ロック）

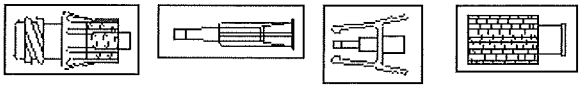


2)「カニューラ」を使用して混注操作を行う場合は、「カニューラ」先端テーパーを「Ｙサイト・Ｔコネクター」混注口のスリット中央部に合わせ根元まで挿入し、注入時は手でしっかり固定して行い、使用後は直ちに引き抜くこと。［嵌合部が外れ、液漏れの可能性がある。］
3)「レバー式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、「レバー式ロック」先端テーパーを「Ｙサイト・Ｔコネクター」混注口のスリット中央部に合わせ根元まで挿入し、「レバー式ロック」の先端部レバーで確実にＹサイトをはさみ込み固定すること。「Ｙサイト・Ｔコネクター」から抜去する場合は、「レバー式ロック」のハンドルをはさみ持ち、先端部レバーを押し広げてから引き抜くこと。

②「インジェクションサイト」

1)「インジェクションサイト」を使用し混注操作を行う場合は、必ず専用のインターリンク・カニューラ（「カニューラ」「レバー式ロック」「ネジ式ロック」）を使用すること。

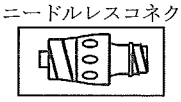
（ｲﾝｼﾞｪｸｼｮﾝｻｲﾄ）（カニューラ）（レバー式ロック）（ネジ式ロック）



2)「カニューラ」・「レバー式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、上記４-①-2),3)を参照のこと。
3)「ネジ式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、「インジェクションサイト」に「ネジ式ロック」を押し込みながら時計回りに最後までねじ込み、確実に固定すること。
4)「ネジ式ロック」の締め直しを複数回行ったり、強く締めすぎると、嵌合強度が弱まり外れる可能性がある。

＊5．ＮＰニードルレスコネクターを使用する場合

（ＮＰニードルレスコネクター）

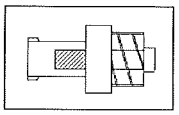


＊①混注口をアルコールが含まれる薬液等で消毒しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］
＊②「ＮＰニードルレスコネクター」を使用し混注操作を行う場合は、プラスチック製オス型ルアーテーパー又はオス型ルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。［ガラス製の場合、テーパー部の嵌合が合わず、破損する可能性がある。］
＊③「ＮＰニードルレスコネクター」にプラスチック製オス型ルアーテーパー又はオス型ルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用し嵌合する場合は、押し込みながら時計回りに最後までねじ込み、確実に嵌合すること。
＊④「ＮＰニードルレスコネクター」にルアーロック無しのオス型ルアーテーパーを使用して混注操作を行う場合は、手でしっかり固定して行い、使用後は直ちに引き抜くこと。
＊⑤「ＮＰニードルレスコネクター」を使用して持続的に混注する場合は、必ずルアーロック付きオス型コネクターを使用し、確実に固定すること。［接合部が外れ、液漏れの可能性がある。］

*⑥「ＮＰニードルレスコネクター」を使用し、混注操作を行う場は、混注管内のエア抜きを行うこと。
*⑦「ＮＰニードルレスコネクター」からシリンジ等の接続を外した時、混注管内部のシリコーンシールが混注管入口部まで元通りに戻っていることを確認すること。[戻っていない場合、薬液漏れを起こす可能性がある。]
*⑧「ＮＰニードルレスコネクター」の混注操作耐用回数は1,000回である。
*⑨「ＮＰニードルレスコネクター」の混注口に針、凸部のあるキャップは絶対使用しないこと。[本品が破損する可能性がある。]
**⑩耐圧は330psi（1.7×10⁴mmHg）である。これ以上の圧をかけないこと。[液漏れの可能性がある。]
*⑪溶解補助剤（エタノール、界面活性剤及びレシチン等）、高濃度エタノールと溶解剤を含む注射液、脂肪乳剤、造影剤（リピオドールウルトラフルイド等）は混注しないこと。[材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。]

６．セーフサイトを使用する場合

（セーフサイト）

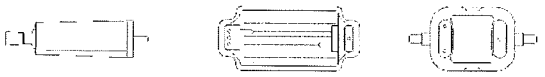


①脂肪乳剤を含む医薬品を投与する場合は、セーフサイトのひび割れについて注意すること。また、ヒマシ油等の油性成分及びアルコールを含む医薬品、及びアルコールを含む消毒薬についても脂肪乳剤の場合と同様に、セーフサイトのひび割れが生じていることが知られている。[薬液により材質であるポリカーボネートに影響を与え、セーフサイトにひび割れが生じ、血液及び薬液漏れ、空気混入等の可能性がある。特に全身麻酔剤、昇圧剤、抗悪性腫瘍剤及び免疫抑制剤等の投与は、必要な投与量が確保されず、患者への重篤な影響が生じる可能性がある。なお、ライン交換時の締め直し、過度な締め付け及び増し締め等は、ひび割れの発生を助長する要因となる。]
②ひび割れが確認された場合は、直ちに新しい製品と交換すること。
③オス型ルアーテーパーのコネクター又はルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。[嵌合が合わず、液漏れの可能性がある。]
④抗てんかん薬等は、ひび割れを起こす可能性があるので使用しないこと。

[輸液フィルターの使用方法、使用上の注意]

１．共　通

（アイベックスフィルター）　　（フラットタイプ）



①「輸液フィルター」は使用前にフィルター内のプライミング（エアー抜き）を行い、使用中も必要に応じて行うこと。
②次の薬剤等はフィルターの不通過又は目詰まりを起こす可能性があるので、フィルターには使用しないこと。
（脂肪乳剤等のエマルジョン系薬剤、血液、血液製剤等、粒子の大きな薬剤、配合変化により不溶性沈殿物を発生する薬剤等、不溶性粒子の残る薬剤）
③界面活性剤が含まれた薬剤やアルコール等の有機溶剤を使用しないこと。[フィルターが変性し、液漏れの原因になる。]
④フィルターの下流側の混注管から注射筒で混注操作を行う場合は、フィルターに過大な逆圧がかからないようにゆっくり行うか、一時的にフィルター下流側のクランプを閉鎖してから行うこと。
⑤「輸液フィルター」に300kPa以上の圧力をかけないこと。[破損の可能性がある。]

２．アイベックスフィルターを使用する場合

フィルターを転倒させ、輸液出口側を上側になるように垂直に保持した後、輸液を流しプライミングを行うこと。

３．フラットタイプを使用する場合

フィルターの点滴筒側を上側にし、末梢側を下側にして輸液を流し、プライミングを行うこと。

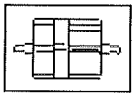
[流量調節器の使用方法、使用上の注意]

１．共　通

流量については使用中、常に確認すること。

２．ドシフローを使用する場合

（ドシフロー）

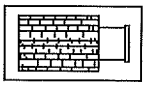


①輸液の液面からカテーテル刺入部までの落差を約80 cmとすること。
②ドシフローの目盛りをOPENの位置あるいはそれに近い位置に合わせたまま放置しないこと。[この目盛りの付近は流量が250～2500mL/hの範囲で急激に流量が変化し、最短で1リットルの輸液容器が25分以内に空になるため。]
③目盛りは調節の目安である。ダイヤル調節後は必ず点滴筒の滴下により、実際の流量を確認すること。

[嵌合部材の使用方法、使用上の注意]

１．インターリンク「ネジ式ロック」

（ネジ式ロック）



嵌合部材にインターリンク「ネジ式ロック」を使用している場合は、体内に留置されている中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等のコネクターにインターリンク専用の「インジェクションサイト」（別売）を接続して、確実に固定すること。

【使用上の注意】

[重要な基本的注意]

1. 使用中は本品の破損、接合部の緩み及び薬液漏れ等について定期的に確認すること。
2. 脂肪乳剤を含む医薬品を投与する場合は、三方活栓及びコネクターのひび割れについて注意すること。また、ヒマシ油等の油性成分及びアルコールを含む医薬品、及びアルコールを含む消毒剤についても脂肪乳剤の場合と同様に、三方活栓等にひび割れが生じることが知られている。[薬液により三方活栓及び延長チューブ等のメスコネクターにひび割れが生じ、血液及び薬液漏れ、空気混入等の可能性がある。特に全身麻酔剤、昇圧剤、抗悪性腫瘍剤及び免疫抑制剤等の投与では、必要な投与量が確保されず、患者への重篤な影響が生じる可能性がある。なお、ライン交換時の締め直し、過度な締め付け及び増し締め等は、ひび割れの発生を助長する要因となる。]
3. ひび割れが確認された場合は、直ちに新しい製品と交換すること。
4. 医薬品の添付文書を確認後、使用すること。
5. 包装を開封したらすぐに使用し、使用後は感染防止に留意し安全な方法で医療廃棄物として処分すること。
6. 使用中は、チューブの折れによる閉塞に注意すること。
7. 使用中に液漏れ、詰まり等の異常が認められた場合は、新しい製品と交換すること。
8. 混注部から薬液をワンショット投与する場合は、ゆっくり注入するか、フィルターと混注部の間をストッパーやクランプ等で閉塞させて注入すること。[輸液セット内が高圧になることでフィルターが破損し、薬液漏れが生じることがある。]

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

[貯蔵・保管方法]

◉水濡れに注意し、高温、多湿、直射日光を避けて保管すること。
◉蛍光灯の下やオゾンを発生する機器の周辺に保管しないこと。

[使用期限]

◉包装（ラベル）に使用期限を表示している。使用期限を過ぎたものは使用しないこと。[自己認証による]

【包装】

10 本入り／箱、 20 本入り／箱

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等】

[製造販売元]

フォルテグロウメディカル株式会社
栃木県佐野市大橋町 1647
TEL：0283-22-2801

[製造元]

フォルテグロウメディカル株式会社
フォルテグロウメディカル ベトナム
(FORTE GROW MEDICAL VIETNAM CO.,LTD.) ベトナム

**[発売元（お問合せ窓口）]

東レ・メディカル株式会社
東京都中央区日本橋本町二丁目 4 番 1 号
TEL：03-6262-3822

** 2014年 6 月 16 日 改訂（第9版）
* 2013年 9 月 10 日 改訂（第8版）

承認番号 ： 21100BZZ00262000

機械器具 74 医薬品注入器
管理医療機器 自然落下式・ポンプ接続兼用輸液セット 70371000

輸液セット

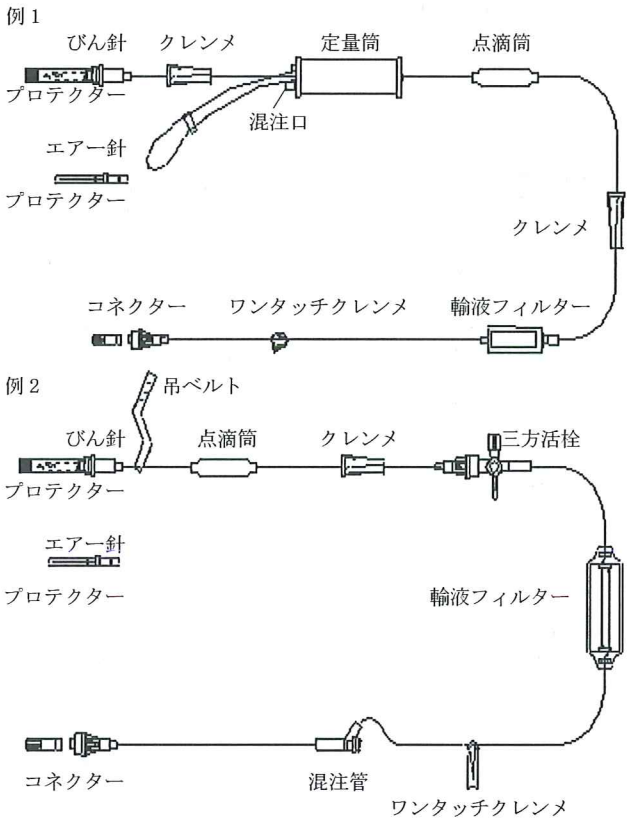
（ＴＩ型 ＤＥＨＰフリー）

再使用禁止

【警告】
1. 本品の接続部は、使用前及び使用中にかかわらず、緩みがないことを常に確認すること。[嵌合が緩み、液漏れをおこす可能性がある。]
2. 混注操作を行う場合は、操作前に混注口を消毒薬等で消毒すること。[感染の可能性がある。]

【禁忌・禁止】
●再使用禁止

【形状・構造及び原理等】
＜構造図（代表図）＞



●各部品は削除又は追加される場合がある。
●本品はポリ塩化ビニル（可塑剤：トリメリット酸トリ(2-エチルヘキシル)）を使用している。（フタル酸エステルの溶出の恐れはない。）

【使用目的、効能又は効果】
●本品は滅菌済みであるので、そのまま直ちに使用できる。

【操作方法又は使用方法等】
●本品は手技に精通した医師の管理下で使用すること。
●下記の説明は一般的な使用方法である。従って、細部については医師の臨床経験に基づき、手順の追加、変更が必要である。
（※各部材の使用方法、使用上の注意も参照すること。）

1. 本品を使用の前には、包装および本品に汚れ、破損等がないことを確認すること。万一異常が認められた場合は使用しないこと。
2. 本品のクレンメを完全に閉じてからびん針のプロテクターを外し、輸液剤容器の所定の位置にまっすぐ根元まで刺通すること。
3. 本品を連結した輸液剤容器をつるし、点滴筒を指で押しつぶして離し、点滴筒の半分程度まで輸液をためること。
4. 吊ベルト付の製品は、吊ベルトの○穴をガートル台の先端に通し、本品の重量を支えるようにすること。
5. 本品は全てのクレンメ等を開けて輸液をゆっくり満たし、本品の末端まで導いてからクレンメを再び確実に閉じること。
6. 輸液フィルター付品種の場合、下記の「**輸液フィルターの使用方法、使用上の注意**」を参照すること。
7. 本品を体内に留置されている中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等のコネクターに接続し、確実に固定すること。
8. ソフトバッグ以外の輸液剤容器を使用する場合は、エアー針のプロテクターを外し、輸液剤容器の所定の位置にまっすぐ根元まで刺通すること。
9. クレンメを徐々にゆるめ、点滴を観察しながら流量を調節し、輸液を行う。ワンタッチクレンメ等が装着されている場合は、クレンメ等が開いていることを確認し、点滴を開始すること。

＜定量筒付品種＞
●基本操作は上記に従い、下記の点に注意して使用すること。

1. 定量筒内に輸液を 30mL 程度ためてから、本品の末端まで輸液を満たすこと。
2. 定量筒内に輸液を所定量までためる。なお、定量筒内で輸液の混合や希釈等を行う場合は、定量筒の混注口を用いる。
3. 再び定量筒内に輸液を注入する場合は、点滴筒内に輸液が残っているうちに輸液を所定量までためて輸液を行うこと。

[使用方法に関連する使用上の注意]

1. 接続部は、使用前及び使用中にかかわらず、緩み、液漏れ等がないことを常に確認すること。
2. 吸着の起こりやすい薬剤等があるので、事前に本品への吸着の有無を確認し、使用すること。特に微量投与薬剤の場合は注意すること。
3. びん針等の針部には直接手を触れないこと。
4. プラスチック型びん針の場合、ゴム栓に対し斜めに穿通又は穿通中に横方向の力を加えないこと。[びん針が変形又は破損する可能性がある。]
5. 中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等および輸液ポンプを使用する場合には、それぞれの添付文書及び取扱説明書に従って使用すること。
6. 油性の薬剤、アルコールを含む薬剤および消毒液を使用する場合は注意すること。[部材により破損する可能性がある。]
7. チューブがキンク、引っ張られた状態で使用しないこと。また、輸液を高圧で注入しないこと。[破損の可能性がある。]
8. 点滴筒で流量設定を行う場合は、個包装に表示されてある「点滴筒(量)」を確認し、調整操作を行うこと。

注意

滴下方式（重力式輸液、滴下制御型ポンプ等）で投与する場合は、一滴あたりの容積が薬剤によって異なる可能性があるので注意すること。

＜輸液ポンプを併用使用する場合＞

1. 輸液ポンプを使用する場合は、使用する輸液ポンプの添付文書及び取扱説明書に従って使用すること。
2. 本品を輸液ポンプと長時間（24 時間以上）併用し輸液を行う場合、チューブの変形が起こり、流量が変化するので 24 時間おきにチューブ装着位置を 10 ㎝程移動するか、新しい製品と交換すること。

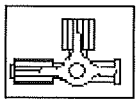
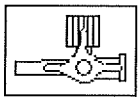
［混注部材の使用方法、使用上の注意］

1．共　通

①使用の際は、必ず混注口を消毒液で消毒すること。
②混注操作には指定された部材を使用すること。
③混注操作を行う場合は、嵌合が外れないように手で固定するか、ロックタイプのシリンジ、輸液セット又は専用部材等を使用し、確実に固定すること。特に持続的に混注を行う際は、ロックタイプのシリンジ、輸液セット又は専用部材等を使用すること。
④使用前、使用中にかかわらず、嵌合部の緩み、液漏れ等が無いか常に確認し使用すること。
⑤混注操作を行う場合、混注しようとする部材の上流側にクランプ等がある場合は必ず閉鎖する。下流側は解放とし、ゆっくりと薬液等を注入すること。また、クランプ等がない場合でも、注意深くゆっくりと薬液等を注入すること。［注入圧により、嵌合部、混注部材等から液漏れの可能性がある。］
⑥混注操作終了後、シリンジ、輸液セット又は専用部材等との嵌合を外す際は、混注口の胴体を確実に手で固定し、他の接続部が緩まないように注意して外すこと。使用後は、必ず混注口を消毒液で消毒すること。
⑦混注部材に亀裂、破損、緩み、汚れ等の異常が認められた場合は使用を中止すること。万一混注操作を繰り返しているうちに混注部材に異常が生じた場合は、新しい製品に交換すること。
⑧各部材により使用方法等が異なるので、使用する部材の項目を必ず確認すること。

2．三方活栓を使用する場合

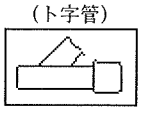
（ルアーロック付き）　（ルアーロック無し）

①混注口をアルコールが含まれる薬液等で消毒しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］
②三方活栓から混注操作を行う場合は、オス型ルアーテーパーのコネクター又はルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。［嵌合が合わず、液漏れの可能性がある。］
③針を用いて混注操作を行う場合は、混注キャップ等を装着し、三方活栓に針先が接触しないように注意すること。［破損する可能性がある。］
④ハンドルの「On」「Off」を確認し、向きを間違えないように、使用中は正しく混注されていることを常に確認すること。
⑤溶解補助剤（エタノール、界面活性剤及びレシチン等）、高濃度エタノールと溶解剤を含む注射液、脂肪乳剤、造影剤（リピオドールウルトラフルイド等）は混注しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］

3．ト字管を使用する場合

（ト字管）



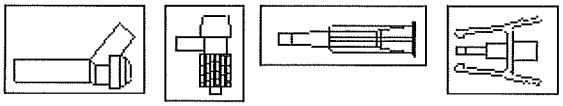
①穿刺針は 21 ゲージよりも細いものを使用し、ト字管中央部に垂直に穿刺すること。［斜めに穿刺した場合、混注ポート及び接続のチューブを破損する可能性があり、液漏れの原因となる。］
②ト字管を使用し持続的に混注しないこと。

4．インターリンクを使用する場合

①「Ｙサイト」・「Ｔコネクター」

1)「Ｙサイト」・「Ｔコネクター」を使用し混注操作を行う場合は、必ず専用のインターリンク・カニューラ（「カニューラ」「レバー式ロック」）を使用すること。

（Ｙサイト）（Ｔコネクター）（カニューラ）（レバー式ロック）

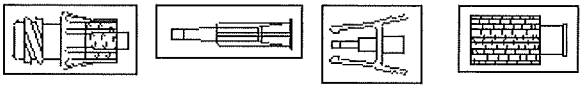


2)「カニューラ」を使用して混注操作を行う場合は、「カニューラ」先端テーパーを「Ｙサイト・Ｔコネクター」混注口のスリット中央部に合わせ根元まで挿入し、注入時は手でしっかり固定して行い、使用後は直ちに引き抜くこと。［嵌合部が外れ、液漏れの可能性がある。］
3)「レバー式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、「レバー式ロック」先端テーパーを「Ｙサイト・Ｔコネクター」混注口のスリット中央部に合わせ根元まで挿入し、「レバー式ロック」の先端部レバーで確実にＹサイトをはさみ込み固定すること。「Ｙサイト・Ｔコネクター」から抜去する場合は、「レバー式ロック」のハンドルをはさみ持ち、先端部レバーを押し広げてから引き抜くこと。

②「インジェクションサイト」

1)「インジェクションサイト」を使用し混注操作を行う場合は、必ず専用のインターリンク・カニューラ（「カニューラ」「レバー式ロック」「ネジ式ロック」）を使用すること。

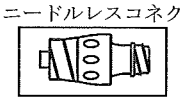
（ｲﾝｼﾞｪｸｼｮﾝｻｲﾄ）（カニューラ）（レバー式ロック）（ネジ式ロック）



2)「カニューラ」・「レバー式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、上記４-①-2),3)を参照のこと。
3)「ネジ式ロック」を使用して混注操作を行う場合は、「インジェクションサイト」に「ネジ式ロック」を押し込みながら時計回りに最後までねじ込み、確実に固定すること。
4)「ネジ式ロック」の締め直しを複数回行ったり、強く締めすぎると、嵌合強度が弱まり外れる可能性がある。

＊5．ＮＰニードルレスコネクターを使用する場合

（ＮＰニードルレスコネクター）

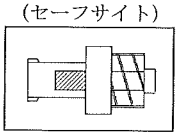


＊①混注口をアルコールが含まれる薬液等で消毒しないこと。［材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。］
＊②「ＮＰニードルレスコネクター」を使用し混注操作を行う場合は、プラスチック製オス型ルアーテーパー又はオス型ルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。［ガラス製の場合、テーパー部の嵌合が合わず、破損する可能性がある。］
＊③「ＮＰニードルレスコネクター」にプラスチック製オス型ルアーテーパー又はオス型ルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用し嵌合する場合は、押し込みながら時計回りに最後までねじ込み、確実に嵌合すること。
＊④「ＮＰニードルレスコネクター」にルアーロック無しのオス型ルアーテーパーを使用して混注操作を行う場合は、手でしっかり固定して行い、使用後は直ちに引き抜くこと。
＊⑤「ＮＰニードルレスコネクター」を使用して持続的に混注する場合は、必ずルアーロック付きオス型コネクターを使用し、確実に固定すること。［接合部が外れ、液漏れの可能性がある。］

*⑥「ＮＰニードルレスコネクター」を使用し、混注操作を行う場合は、混注管内のエア抜きを行うこと。
*⑦「ＮＰニードルレスコネクター」からシリンジ等の接続を外した時、混注管内部のシリコーンシールが混注管入口部まで元通りに戻っていることを確認すること。[戻っていない場合、薬液漏れを起こす可能性がある。]
*⑧「ＮＰニードルレスコネクター」の混注操作耐用回数は1,000回である。
*⑨「ＮＰニードルレスコネクター」の混注口に針、凸部のあるキャップは絶対使用しないこと。[本品が破損する可能性がある。]
**⑩耐圧は330psi（1.7×10^4mmHg）である。これ以上の圧をかけないこと。[液漏れの可能性がある。]
*⑪溶解補助剤（エタノール、界面活性剤及びレシチン等）、高濃度エタノールと溶解剤を含む注射液、脂肪乳剤、造影剤（リピオドールウルトラフルイド等）は混注しないこと。[材質であるポリカーボネートに影響を与え、破損の可能性がある。]

６．セーフサイトを使用する場合

（セーフサイト）

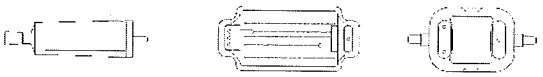


①脂肪乳剤を含む医薬品を投与する場合は、セーフサイトのひび割れについて注意すること。また、ヒマシ油等の油性成分及びアルコールを含む医薬品、及びアルコールを含む消毒薬についても脂肪乳剤の場合と同様に、セーフサイトのひび割れが生じていることが知られている。[薬液により材質であるポリカーボネートに影響を与え、セーフサイトにひび割れが生じ、血液及び薬液漏れ、空気混入等の可能性がある。特に全身麻酔剤、昇圧剤、抗悪性腫瘍剤及び免疫抑制剤等の投与は、必要な投与量が確保されず、患者への重篤な影響が生じる可能性がある。なお、ライン交換時の締め直し、過度な締め付け及び増し締め等は、ひび割れの発生を助長する要因となる。]
②ひび割れが確認された場合は、直ちに新しい製品と交換すること。
③オス型ルアーテーパーのコネクター又はルアーロックコネクターが付いたシリンジ、輸液セット等を使用すること。[嵌合が合わず、液漏れの可能性がある。]
④抗てんかん薬等は、ひび割れを起こす可能性があるので使用しないこと。

[輸液フィルターの使用方法、使用上の注意]

１．共　通

（アイベックスフィルター）　　（フラットタイプ）



①「輸液フィルター」は使用前にフィルター内のプライミング（エアー抜き）を行い、使用中も必要に応じて行うこと。
②次の薬剤等はフィルターの不通過又は目詰まりを起こす可能性があるので、フィルターには使用しないこと。
（脂肪乳剤等のエマルジョン系薬剤、血液、血液製剤等、粒子の大きな薬剤、配合変化により不溶性沈殿物を発生する薬剤等、不溶性粒子の残る薬剤）
③界面活性剤が含まれた薬剤やアルコール等の有機溶剤を使用しないこと。[フィルターが変性し、液漏れの原因になる。]
④フィルターの下流側の混注管から注射筒で混注操作を行う場合は、フィルターに過大な逆圧がかからないようにゆっくり行うか、一時的にフィルター下流側のクランプを閉鎖してから行うこと。
⑤「輸液フィルター」に300kPa以上の圧力をかけないこと。[破損の可能性がある。]

２．アイベックスフィルターを使用する場合

フィルターを転倒させ、輸液出口側を上側になるように垂直に保持した後、輸液を流しプライミングを行うこと。

３．フラットタイプを使用する場合

フィルターの点滴筒側を上側にし、末梢側を下側にして輸液を流し、プライミングを行うこと。

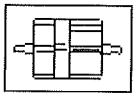
[流量調節器の使用方法、使用上の注意]

１．共　通

流量については使用中、常に確認すること。

２．ドシフローを使用する場合

（ドシフロー）

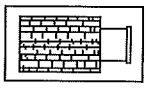


①輸液の液面からカテーテル刺入部までの落差を約80㎝とすること。
②ドシフローの目盛りをOPENの位置あるいはそれに近い位置に合わせたまま放置しないこと。[この目盛りの付近は流量が250～2500mL/hの範囲で急激に流量が変化し、最短で1リットルの輸液容器が25分以内に空になるため。]
③目盛りは調節の目安である。ダイヤル調節後は必ず点滴筒の滴下により、実際の流量を確認すること。

[嵌合部材の使用方法、使用上の注意]

１．インターリンク「ネジ式ロック」

（ネジ式ロック）



嵌合部材にインターリンク「ネジ式ロック」を使用している場合は、体内に留置されている中心静脈カテーテル、静脈針、翼付静注針等のコネクターにインターリンク専用の「インジェクションサイト」（別売）を接続して、確実に固定すること。

【使用上の注意】

[重要な基本的注意]

1. 使用中は本品の破損、接合部の緩み及び薬液漏れ等について定期的に確認すること。
2. 脂肪乳剤を含む医薬品を投与する場合は、三方活栓及びコネクターのひび割れについて注意すること。また、ヒマシ油等の油性成分及びアルコールを含む医薬品、及びアルコールを含む消毒剤についても脂肪乳剤の場合と同様に、三方活栓等にひび割れが生じることが知られている。[薬液により三方活栓及び延長チューブ等のメスコネクターにひび割れが生じ、血液及び薬液漏れ、空気混入等の可能性がある。特に全身麻酔剤、昇圧剤、抗悪性腫瘍剤及び免疫抑制剤等の投与では、必要な投与量が確保されず、患者への重篤な影響が生じる可能性がある。なお、ライン交換時の締め直し、過度な締め付け及び増し締め等は、ひび割れの発生を助長する要因となる。]
3. ひび割れが確認された場合は、直ちに新しい製品と交換すること。
4. 医薬品の添付文書を確認後、使用すること。
5. 包装を開封したらすぐに使用し、使用後は感染防止に留意し安全な方法で医療廃棄物として処分すること。
6. 使用中は、チューブの折れによる閉塞に注意すること。
7. 使用中に液漏れ、詰まり等の異常が認められた場合は、新しい製品と交換すること。
8. 混注部から薬液をワンショット投与する場合は、ゆっくり注入するか、フィルターと混注部の間をストッパーやクランプ等で閉塞させて注入すること。[輸液セット内が高圧になることでフィルターが破損し、薬液漏れが生じることがある。]

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

[貯蔵・保管方法]

◉水濡れに注意し、高温、多湿、直射日光を避けて保管すること。
◉蛍光灯の下やオゾンを発生する機器の周辺に保管しないこと。

[使用期限]

◉包装（ラベル）に使用期限を表示している。使用期限を過ぎたものは使用しないこと。[自己認証による]

【包装】

10 本入り／箱、 20 本入り／箱

****【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等】**

[製造販売元]

フォルテグロウメディカル株式会社
栃木県佐野市大橋町 1647
TEL：0283-22-2801

[製造元]

フォルテグロウメディカル株式会社
フォルテグロウメディカル ベトナム
(FORTE GROW MEDICAL VIETNAM CO.,LTD.) ベトナム

****[発売元（お問合せ窓口）]**

東レ・メディカル株式会社
東京都中央区日本橋本町二丁目 4 番 1 号
TEL：03-6262-3822